

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Kesediaan Menjadi Responden

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan oleh peneliti tentang kegiatan penelitian ini, maka saya menyatakan **Bersedia** / **Tidak Bersedia** untuk berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul “Determinan kejadian gastritis di wilayah kerja Puskesmas DTP Jayagiri Kabupaten Bandung Barat Tahun 2024” yang dilakukan oleh Clarissa Putri S, Mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana Kota Bandung. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak lain. Saya percaya apa yang saya buat dijamin kerahasiaannya.

Bandung, 2024

Responden

()

Lampiran 2. Lembar penjelasan penelitian

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Determinan kejadian gastritis di wilayah kerja Puskesmas DTP

Jayagiri tahun 2024

Peneliti : Clarissa Putri Shalsabilla

Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui determinan kejadian gastritis di wilayah kerja Puskesmas DTP Jayagiri Kabupaten Bandung Barat tahun 2024. Manfaat yang dapat diperoleh dalam penelitian ini adalah diharapkan dapat menambah informasi mengenai determinan kejadian gastritis sehingga meminimalkan terjadinya penyakit gastritis atau kekambuhan pada penderita. Gastritis sering disebut juga sebagai penyakit maag, yaitu peradangan dari mukosa lambung akibat iritasi dan infeksi, dimana lambung dapat mengalami kerusakan oleh proses peremasan apabila terjadi secara terus-menerus. Gejala paling umum yang diderita antara lain mual, nyeri ulu hati, perut terasa nyeri bila telat makan atau menunda waktu makan.

Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam menyelesaikan studi di Strata I Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Bhakti Kencana Kota Bandung. Prosedur yang akan dilakukan pada penelitian ini yaitu, responden menjawab beberapa pertanyaan pada kuesioner, Waktu yang diberikan untuk mengisi kuesioner 10 – 15 menit. Resiko dalam penelitian ini tidak ada, karena responden hanya diminta mengisi kuesioner. Data dan jawaban yang diberikan oleh responden pada kuesioner dalam penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak yang merugikan bagi responden.

Kerahasiaan seluruh data dan informasi yang diberikan responden akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Responden memiliki hak untuk mengundurkan diri apabila keberatan dengan penelitian yang akan dilakukan. Partisipasi responden bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan dalam memberikan jawaban. Saya berharap bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan dalam menjawab setiap pertanyaan dalam kuesioner. Semua informasi yang bapak/ibu berikan terjamin kerahasiaannya termasuk semua data bapak/ibu. Data yang diperoleh hanya digunakan untuk penelitian, sehingga jawaban bapak/ibu pada kuesioner tidak akan diketahui orang.

Lampiran 3. Kuesioner Pola Makan

KUESIONER PENELITIAN DETERMINAN KEJADIAN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DTP JAYAGIRI KABUPATEN BANDUNG BARAT TAHUN 2024

Petunjuk Pengisian

1. Silahkan isi identitas responden terlebih dahulu.
2. Mohon untuk membaca setiap pertanyaan dengan teliti.
3. Pengisian kuesioner ini dilakukan dengan memberikan tanda centang (✓) pada salah satu jawaban yang menurut Anda paling tepat.
4. Setelah mengisi jawaban pada kuesioner ini, mohon pastikan kembali agar tidak ada pertanyaan/nomor yang terlewat (kosong).

No. Sample :

Hari / Tanggal :

A. Identitas Responden		
1	Nama	
2	Umur	Tahun
3	Alamat	
4	Jenis Kelamin	☐ Perempuan ☐ Laki-laki
5	Pekerjaan	☐ Tidak bekerja ☐ Swasta ☐ Petani ☐ PNS ☐ Buruh

		☐ Wiraswasta
--	--	-------------------------------------

B. Kejadian Gastritis		YA	TIDAK
1	Apakah Anda pernah menderita gastritis dalam 3 bulan terakhir (maag) ?		
Tanda dan Gejala Gastritis yang Anda Alami		YA	TIDAK
1	Apakah Anda mengalami nyeri ulu hati ?		
2	Apakah Anda sering merasa mual ?		
3	Apakah Anda merasa kurang nafsu makan ?		
4	Apakah Anda sering merasa kembung ?		
5	Apakah anda sering merasa pusing ?		

PERTANYAAN		JAWABAN	
C. Frekuensi Makan		YA	TIDAK
1	Apakah Anda makan 3 kali sehari ?		
2	Apakah Anda makan kurang dari 2 kali sehari ?		
3	Apakah Anda memiliki jadwal makan yang teratur ?		

4	Apakah Anda suka menunda waktu makan hingga 2 – 3 jam ?		
5	Apakah saat menunda waktu makan timbul rasa nyeri di bagian perut ?		
6	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan selingan (camilan) selain dari makanan utama ?		

PERTANYAAN		JAWABAN	
D. Jenis Makanan		YA	TIDAK
1	Apakah Anda mengonsumsi nasi sebagai makanan utama ?		
2	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan yang bersantan ?		
3	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan pedas ?		
4	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan yang mengandung gas (kol, kembang kol, sawi) ?		
5	Apakah Anda suka mengonsumsi sayuran hijau ?		
6	Apakah Anda suka mengonsumsi gorengan ?		
7	Apakah Anda lebih suka mengonsumsi makanan yang di rebus ?		

8	Apakah Anda suka mengonsumsi fast food (nugget, sosis) ?		
9	Apakah Anda suka mengonsumsi minuman bersoda ?		
10	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan dengan protein tinggi seperti dada ayam, daging dan ikan ?		
11	Apakah selain makanan utama Anda juga suka mengonsumsi makanan roti atau snack ?		
12	Apakah Anda suka mengonsumsi buah – buahan seperti pepaya dan pisang ?		
13	Apakah Anda suka mengonsumsi makanan kalengan seperti sarden dan kornet ?		
14	Apakah Anda suka mengonsumsi jeroan ?		
15	Apakah Anda suka mengonsumsi coklat ?		

Lampiran 4. Kisi – Kisi Kuesioner

KISI – KISI KUESIONER POLA MAKAN

Variabel Independen	Indikator	+	-
Pola Makan	Frekuensi Makan	1,3,6	2,4,5
	Jenis Makanan	1,3,5,7,10,11,12	2,4,6,8,9,13,14,15

Lampiran 5. Surat izin studi pendahuluan ke Puskesmas DTP Jayagiri



Nomor : 0206/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Puskesmas
 Jayagiri
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221FI05001
 Judul Skripsi : Faktor yang berhubungan dengan kejadian Gastritis di
 Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Lokasi Penelitian : Wilayah kerja Puskesmas
 Jayagiri
 Waktu Pelaksanaan : 18 Maret – 15 April

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 14 Maret 2024

Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


 Dr Ratna Dian Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149

Lampiran 6. Surat izin studi pendahuluan ke Kesbangpol Bandung Barat



Nomor : 0207/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung Barat
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221F105001
 Judul Skripsi : Faktor yang berhubungan dengan kejadian Gastritis di
 Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Lokasi Penelitian : Wilayah kerja Puskesmas DTP
 Jayagiri
 Waktu Pelaksanaan : April - Juni

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 14 Maret 2024

Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149

Lampiran 7. Surat izin studi pendahuluan ke Dinkes Bandung Barat



Nomor : 0208/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Barat
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221F105001
 Judul Skripsi : Faktor yang berhubungan dengan kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Lokasi Penelitian : Wilayah kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Waktu Pelaksanaan : April - Juni

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 14 Maret 2024
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Diah Dian Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149

Lampiran 8. Surat izin penelitian ke Puskesmas DTP Jayagiri



Nomor : 0231/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas DTP
 Jayagiri
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221F05001
 Judul Skripsi : Faktor yang berhubungan dengan kejadian Gastritis di
 Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Waktu Pelaksanaan : Maret – Juli 2024

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 14 Maret 2024
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


 Dr Ratna Dewi Kumawati M.Kes
 NPM 02009030149

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 022 7630 760, 022 7630 766
 @bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Lampiran 9. Surat izin penelitian ke Kesbangpol Bandung Barat



Nomor : 0232/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Badan kesatuan Bangsa dan politik Kab Bandung Barat

di

Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221F05001
 Judul Skripsi : Faktor yang berhubungan dengan kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Jayagiri
 Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Jayagiri
 Waktu Pelaksanaan : April – Juli 2024

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 14 Maret 2024
 Universitas Bhakti Kencana
 Fakultas Ilmu Kesehatan

 Diana Diana Kumilawati M. Kes
 NIK 02009030149

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7630 760, 022 7630 768
 ✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Lampiran 10. Surat izin penelitian Dinkes Bandung Barat



Nomor : 0233/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab Bandung Barat
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221F305001
 Judul Skripsi : Faktor yang berhubungan dengan kejadian Gastritis di
 Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri
 Waktu Pelaksanaan : April – Juli 2024

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 14 Maret 2024
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Rani Dian Kumilawati, M.Kes
 NIK 02009030149

Lampiran 11. Surat izin penelitian dari Kesbangpol Bandung Barat



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BARAT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Komplek Pemerintahan Kabupaten Bandung Barat Gd. D LL2
 Jalan Raya Padalarang-Cisarua Km 2 Desa Mekarsari Kecamatan Ngamprah Kabupaten Bandung Barat 40552
 Email: wasbangkesbangpol2020@gmail.com Website: www.bandungbaratkab.go.id

SURAT KETERANGAN IZIN REKOMENDASI
 Nomor: 400/14.5.4/108/Bkesbangpol/2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN BANDUNG BARAT

Mengetahui Widyadarmas M. Nya...	Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian/Kegiatan Surat dari: Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana No. Surat: 0232/03/FIK-UBK/III/2024 Tanggal Surat: 15 Maret 2024 Perihal: Permohonan Izin Penelitian
--	---

MENYERANGKAN dan TIDAK KEBERATAN untuk Mengadakan Kegiatan Oleh :

Nama: CLARISSA PUTRI SHALSABILLA Alamat: Kp. Lapang Rt 001 / Rw 001 Desa Cikole Kec. Lembang Kabupaten Bandung Barat No. Telp. / Email: 089687760816 Pendidikan: Mahasiswi Jenis Penelitian: Izin Penelitian Judul Penelitian: "Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Jayagiri Lembang" Lokasi Penelitian: Wilayah Kerja Puskesmas Jayagiri Bandung Barat Waktu Penelitian: 25 Maret 2024 s/d 25 Juni 2024 Jumlah Responden: 01 (Satu) Orang Dosen Pembimbing: 1. DYAH ADINI, S.K.M., M.Epid. 2. SUPRIYATNI, S.K.M., M.Kes. Penanggung Jawab Umum: Dr. RATNA DIAN KURNIAWATI, M.Kes. Penanggung Jawab Lapangan:	*
--	---

Ketentuan sebagai berikut :

1. Melaporkan kedatangannya serta maksud Kuliah Praktek Lapangan/ Penelitian/ Riset/ Wawancara dengan menunjukkan surat keterangannya kepada Perangkat Daerah setempat yang diperlukan segera setelah ditempat tujuan.
2. Menaatl ketentuan yang berlaku dalam hukum pemerintahan setempat.
3. Memberikan salinan laporan dari Kuliah Praktek Lapangan/ Penelitian/ Riset/ Wawancara kepada Pemda Kabupaten Bandung Barat C.q BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK dalam rangkap 2 (dua).
4. Dalam Melaksanakan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan. Surat izin ini dicabut dan dinyatakan tidak perlu apabila bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan- ketentuan seperti tersebut diatas.

Bandung Barat, 25 Maret 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN BANDUNG BARAT



Ditandatangani secara elektronik oleh
 KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN BANDUNG BARAT
 B. APUNG HADIAT PURWOKO, M.Si
 Pembina Utama Muda / 1946

Tembusan: Disampaikan Kepada:

1. Yth. Pj. Bupati Bandung Barat (sebagai laporan);
2. Yth. Kepala DINKES Kabupaten Bandung Barat;
3. Yth. Camat Lembang Kabupaten Bandung Barat;
4. Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Univ. Bhakti Kencana;
5. Ybs;
6. Arsp



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara.
 Dokumen digital yang asli dapat diperoleh dengan memindai QR Code.

Lampiran 12. Surat izin penelitian dari Dinkes Bandung Barat



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BARAT
DINAS KESEHATAN

Kecomp. Perkantoran Pemkab Bandung Barat Jl. Cijamit Kp Kiarapayung Ds Mekarsari Kec. Ngamprah
 Email: dinkes@bandungbaratkab.go.id Website: www.bandungbaratkab.go.id Kode Pos 40552

Nomor : 440-159/perencanaan/III/2024 Sifat : Biasa Lampiran : Perihal : Permohonan Izin Penelitian	Bandung Barat, 16 April 2024 Kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Bhakti Kencana di - TEMPAT
--	--

Menindaklanjuti,
 Surat Saudara nomor : 0233/03/FIK-UBK/III/2024
 Surat dari Kesbangpol nomor : 400.14.5.4/108/Bakesbangpol/2024
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian
 Dalam rangka : Schubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami : Clarissa Putri Shalsabilla NPM : 221FI05001

pada tanggal : April - Juli 2024
 Tempat : Puskesmas DTP Jayagiri
 Yang akan dilaksanakan oleh
 Nama : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221FI05001
 Judul : Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengizinkan mahasiswa yang bersangkutan untuk mengadakan pengambilan data awal di wilayah kerja kami dan pada pelaksanaannya berkoordinasi dengan Pihak Terkait, serta memberikan laporan ke Sub Bagian Perencanaan Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Barat tentang hasil kegiatan yang telah dilaksanakan.

Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.



KEPALA DINAS KESEHATAN
 KEPALA SUBBAGIAN PERENCANAAN,
IRVAN INDRA SUKMA, ST.M.H.Kes
 Penata, H. Kes
 NPD 097909212009011005

Tembusan:
 1.Yth. Bupati Bandung Barat (sebagai laporan);
 2.Yth. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan Kab.Bandung Barat;
 3.Yth. Kepala Puskesmas DTP Jayagiri;
 4.Arsip.

Lampiran 13. Kartu bimbingan proposal pembimbing utama

Bhakti Kencana
University

No: 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

**KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI**

NAMA : Clarissa Putri Shalsabilla
NPM : 2211105001
PEMBIMBING UTAMA : Diah Adni SKM., M.Epid
PEMBIMBING PENDAMPING : Supriyatri SKM., M.KM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Selasa/ 08 Maret 2024	Melakukan studi pendahuluan ke Puskesmas untuk menentukan tema dan judul penelitian	HL
2	Senin/ 18 Maret 2024	Meminta data kepada Puskesmas terkait penderita dan angka kejadian gastritis (by name by age)	HL
3	Kamis/ 21 Maret 2024	Mengerjakan proposal BAB I – BAB III	HL
4	Selasa/ 26 Maret 2024	Mencantumkan sumber kutipan dan melanjutkan pengerjaan proposal BAB II Kerangka Teori sampai BAB III Etika Penelitian	HL
5	Senin/06 Mei 2024	Memperbaiki penulisan di latar belakang, kerangka teori, definisi operasional, dan rumus perhitungan sampel	HL
6	Rabu/ 07 Mei 2024	Memperbaiki kuesioner pola makan Mencari teori yang relevan dengan Var-Inde perden	HL
7	Selasa, 14 Mei/24	Memperbaiki penulisan (istilah asing = italic) Memperbaiki kerangka konsep & DO	HL
8.	Rabu, 15 Mei/24	Ace Sup	HL

Lampiran 14. Kartu bimbingan proposal pembimbing pendamping



Bhakti Kencana
University

No: 02.64.00/FRM-03/AKD-SPMI

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Clarissa Putri Shalsabilla
 NPM : 221F105001
 PEMBIMBING UTAMA : Diah Adni Fauziah M.Epid
 PEMBIMBING PENDAMPING : Supriyatni SKM., M.KM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Jum'at/22 Maret 2024	Data Gastritis, Upaya yang dilakukan pemerintah, Jika tidak ditangani menyebabkan apa?, faktor apa yang menyebabkan gastritis, konsistensi penulisan, Tinjauan teori ditambahkan	
2	Kamis/28 Maret 2023	Fenomena di lapangan, Lengkapi BAB III → Definisi Operasional dan Konseptual	
3	Senin/29 April 2024	BAB III Tambahkan uji validitas dan reliabilitas	
4	Senin/ 6 Mei 2024	Menambahkan rumus uji validitas dan uji reliabilitas, cantumkan sumber kutipan, perbaiki penyusunan daftar pustaka dan perbaiki kuesioner	
5	Selasa/14 Mei 2024	ACC SUP	
6			
7			

Lampiran 15. Tabulasi Kuesioner Uji Validitas dan Reliabilitas

RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	TOTAL
1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	30
2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	28
3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	28
4	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	33
5	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	33
6	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	29
7	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	30
8	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	27
9	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	30
10	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	30
11	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	32
12	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	27
13	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	28
14	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	30
15	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	31
16	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	34
17	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	32
18	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	36
19	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	29
20	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	35
21	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	29
22	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	30
23	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	29
24	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	31

Lampiran 16. Tabulasi Kuesioner Penelitian

1. Tabulasi Kuesioner Variabel Pola Makan

NO RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	TOTAL
1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	36
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	28
3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	28
4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	29
5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	28
6	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	33
7	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	27
8	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	27
9	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	31
10	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	29
11	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	32
12	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	30
13	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	33
14	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	26
15	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	28
16	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	32
17	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	27
18	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	29
19	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	30
20	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	29
21	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	30
22	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	29
23	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	27

24	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	31
25	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	27
26	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	28
27	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	29
28	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	30
29	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	29
30	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	25
31	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	30
32	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	26
33	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	28
34	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	27
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	26
36	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	29
37	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	31
38	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	31
39	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	30
40	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	32
41	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	27
42	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	30
43	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	33
44	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	34
45	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	32
46	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	29
47	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	28
48	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	31
49	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	32
50	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	33

51	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	30
52	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	30
53	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	30
54	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	27
55	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	29
56	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	29
57	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	26
58	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	29
59	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	33
60	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	26
61	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	32
62	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	25
63	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	27
64	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	24
65	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	28
66	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
67	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	31
68	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	32
69	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	23
70	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	35
71	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	29
72	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	27
73	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	32
74	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	28

2. Kejadian Gastritis

NO RESP	KEJADIAN GASTRITIS
1	1
2	2
3	2
4	1
5	2
6	2
7	1
8	1
9	1
10	2
11	1
12	1
13	2
14	2
15	2
16	2
17	2
18	2
19	2
20	1
21	2
22	2
23	1
24	1
25	1
26	1
27	1
28	2
29	1
30	1
31	2
32	1
33	1
34	1
35	1
36	1
37	1
38	1
39	1
40	1
41	1
42	2

43	1
44	2
45	1
46	2
47	1
48	2
49	1
50	2
51	2
52	2
53	1
54	2
55	2
56	1
57	1
58	2
59	2
60	2
61	1
62	1
63	1
64	1
65	1
66	2
67	1
68	1
69	1
70	1
71	2
72	2
73	2
74	1

3. Tanda dan Gejala Gastritis Pada Responden

NO RESP	P1	P2	P3	P4	P5	TOTAL
1	1	1	2	2	1	7
2	2	2	2	2	2	10
3	2	2	2	2	1	9
4	1	1	1	1	1	5
5	2	2	2	2	2	10
6	2	2	2	2	2	10
7	2	1	1	1	2	7
8	1	1	1	1	1	5

9	1	1	1	1	1	5
10	2	2	2	2	2	10
11	2	2	2	2	2	10
12	1	1	2	2	2	8
13	2	2	2	2	2	10
14	2	2	2	2	2	10
15	2	2	2	2	2	10
16	2	2	2	2	2	10
17	2	2	2	2	2	10
18	2	2	2	2	2	10
19	2	2	2	2	2	10
20	1	1	1	1	1	5
21	2	2	2	2	2	10
22	2	2	2	2	2	10
23	1	1	2	2	2	8
24	1	1	1	1	1	5
25	1	1	1	1	1	5
26	2	2	2	2	2	10
27	1	1	1	1	1	5
28	2	2	2	2	2	10
29	1	1	2	2	1	7
30	1	1	1	2	2	7
31	2	2	2	2	2	10
32	1	1	1	1	2	6
33	2	1	2	2	2	9
34	2	1	2	2	2	9
35	1	1	1	1	1	5
36	1	1	1	1	1	5
37	1	1	1	1	1	5
38	1	1	2	2	2	8
39	1	1	1	2	2	7
40	1	1	2	2	2	8
41	1	2	2	2	2	9
42	2	2	2	2	2	10
43	1	1	1	1	1	5
44	2	2	2	2	2	10
45	2	1	1	1	1	6
46	2	2	2	1	2	9
47	1	1	1	1	1	5
48	2	2	2	2	2	10
49	1	2	2	2	1	8
50	2	2	2	2	2	10
51	2	2	2	2	2	10
52	2	2	2	2	2	10
53	1	1	1	1	1	5

54	2	2	2	2	2	10
55	2	2	2	2	2	10
56	1	1	1	1	1	5
57	1	1	1	1	1	5
58	2	2	2	2	2	10
59	2	2	2	2	2	10
60	2	2	2	2	2	10
61	1	1	2	2	2	8
62	1	1	2	2	2	8
63	1	1	2	2	2	8
64	1	2	2	2	1	8
65	1	1	1	2	2	7
66	2	2	2	2	2	10
67	2	2	2	2	2	10
68	1	1	2	2	2	8
69	1	1	1	1	1	5
70	1	1	1	1	1	5
71	2	2	2	2	2	10
72	2	2	2	2	2	10
73	2	2	2	2	2	10
74	2	1	1	2	2	8

4. Karakteristik Responden Penelitian (Umur, Jenis Kelamin dan Pekerjaan)

NO	UMUR	JENIS KELAMIN	PEKERJAAN	TOTAL
1	2	1	4	7
2	1	2	1	4
3	5	1	1	7
4	2	1	1	4
5	2	2	1	5
6	3	2	1	6
7	2	1	4	7
8	4	2	1	7
9	4	2	1	7
10	4	2	1	7
11	4	2	1	7
12	4	2	1	7
13	2	2	1	5
14	2	2	1	5
15	2	2	1	5
16	4	2	1	7
17	4	1	1	6
18	2	2	1	5
19	1	1	1	3

20	5	2	1	8
21	4	1	6	11
22	3	2	6	11
23	4	2	4	10
24	4	2	1	7
25	2	1	1	4
26	3	1	3	7
27	4	2	1	7
28	4	2	1	7
29	3	1	6	10
30	3	1	3	7
31	2	2	6	10
32	2	1	4	7
33	4	2	1	7
34	3	2	1	6
35	3	1	3	7
36	3	1	3	7
37	4	2	1	7
38	4	2	4	10
39	4	1	6	11
40	4	1	3	8
41	2	2	4	8
42	4	2	1	7
43	2	2	1	5
44	2	2	1	5
45	4	1	1	6
46	3	2	1	6
47	2	2	1	5
48	4	2	1	7
49	2	2	1	5
50	2	1	1	4
51	4	1	6	11
52	4	1	3	8
53	3	1	3	7
54	3	2	1	6
55	3	2	6	11
56	2	1	6	9
57	2	2	1	5
58	3	2	1	6
59	3	2	1	6
60	4	2	3	9
61	2	1	1	4
62	3	2	1	6
63	3	2	6	11
64	4	2	1	7

65	4	1	2	7
66	2	1	1	4
67	4	1	3	8
68	2	1	6	9
69	4	1	3	8
70	4	2	1	7
71	4	2	1	7
72	4	2	1	7
73	3	2	1	6
74	4	2	1	7

	Sig. (2-tailed)	.481	.004	.130		.000	.019	.012	.069	.019	.061	.271	.002	.473	.061	.473	.105	.031	.481	.702	.456	.069	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	-.009	.572**	.333	.605**	1	.381*	.385*	.321	.381*	.451*	.312	.530**	.027	.386*	.439*	.081	.472**	.144	.279	.333	.222	.625**
	Sig. (2-tailed)	.962	.001	.072	.000		.038	.035	.083	.038	.012	.094	.003	.885	.035	.015	.670	.008	.448	.136	.072	.239	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.472**	.309	.350	.424*	.381*	1	.213	.095	.250	.342	.049	.331	.144	.391*	.144	.053	.446*	.236	.000	.050	.618**	.517**
	Sig. (2-tailed)	.008	.097	.058	.019	.038		.258	.617	.183	.064	.797	.074	.447	.032	.447	.780	.014	.209	1.000	.793	.000	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.191	.230	.267	.452*	.385*	.213	1	.385*	.693**	.167	.323	.342	.339	.459*	.185	.489**	.024	-.040	.395*	.426*	.223	.580**
	Sig. (2-tailed)	.311	.221	.155	.012	.035	.258		.035	.000	.378	.081	.064	.067	.011	.329	.006	.901	.833	.031	.019	.236	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.396*	.426*	.333	.336	.321	.095	.385*	1	.381*	.312	.312	.396*	.439*	.526**	.302	.233	.313	.279	.279	.618**	.222	.648**
	Sig. (2-tailed)	.031	.019	.072	.069	.083	.617	.035		.038	.094	.094	.031	.015	.003	.105	.215	.092	.136	.136	.000	.239	.000

P13	Pearson Correlation	.355	.208	.433*	.136	.027	.144	.339	.439*	.289	.198	.480**	.082	1	.508**	.167	.339	-.032	.191	.356	.433*	.522**	.543**
	Sig. (2-tailed)	.055	.270	.017	.473	.885	.447	.067	.015	.122	.295	.007	.667		.004	.379	.067	.866	.312	.053	.017	.003	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.434*	.257	.489**	.346	.386*	.391*	.459*	.526**	.538**	.292	.148	.296	.508**	1	.649**	.302	.420*	.397*	.408*	.342	.451*	.740**
	Sig. (2-tailed)	.016	.171	.006	.061	.035	.032	.011	.003	.002	.118	.434	.113	.004		.000	.104	.021	.030	.025	.064	.012	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	.355	.356	.433*	.136	.439*	.144	.185	.302	.433*	.198	.198	.218	.167	.649**	1	.185	.290	.464**	.505**	.289	.247	.589**
	Sig. (2-tailed)	.055	.053	.017	.473	.015	.447	.329	.105	.017	.295	.295	.247	.379	.000		.329	.121	.010	.004	.122	.188	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P16	Pearson Correlation	.342	.230	.107	.302	.081	.053	.489**	.233	.533**	.323	.480**	.342	.339	.302	.185	1	-.154	.262	.230	.267	.375*	.515**
	Sig. (2-tailed)	.064	.221	.575	.105	.670	.780	.006	.215	.002	.081	.007	.064	.067	.104	.329		.415	.162	.221	.155	.041	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	.116	.361*	.390*	.394*	.472**	.446*	.024	.313	.279	.398*	.071	.432*	-.032	.420*	.290	-.154	1	.042	.017	.223	.164	.460*

	Sig. (2-tailed)	.542	.050	.033	.031	.008	.014	.901	.092	.136	.029	.710	.017	.866	.021	.121	.415		.825	.928	.236	.385	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P18	Pearson Correlation	.607**	.262	.047	.134	.144	.236	-.040	.279	.094	.434*	.157	.071	.191	.397*	.464**	.262	.042	1	.408*	.047	.261	.456*
	Sig. (2-tailed)	.000	.161	.804	.481	.448	.209	.833	.136	.619	.016	.407	.708	.312	.030	.010	.162	.825		.025	.804	.164	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	.175	.365*	.463**	.073	.279	.000	.395*	.279	.463**	.196	.196	.029	.356	.408*	.505**	.230	.017	.408*	1	.463**	.161	.526**
	Sig. (2-tailed)	.355	.047	.010	.702	.136	1.000	.031	.136	.010	.299	.299	.878	.053	.025	.004	.221	.928	.025		.010	.394	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P20	Pearson Correlation	.378*	.309	.550**	.141	.333	.050	.426*	.618**	.500**	.391*	.391*	.236	.433*	.342	.289	.267	.223	.047	.463**	1	.095	.609**
	Sig. (2-tailed)	.039	.097	.002	.456	.072	.793	.019	.000	.005	.032	.032	.209	.017	.064	.122	.155	.236	.804	.010		.617	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P21	Pearson Correlation	.413*	.308	.523**	.336	.222	.618**	.223	.222	.333	.247	.386*	.413*	.522**	.451*	.247	.375*	.164	.261	.161	.095	1	.619**
	Sig. (2-tailed)	.023	.097	.003	.069	.239	.000	.236	.239	.072	.189	.035	.023	.003	.012	.188	.041	.385	.164	.394	.617		.000

N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL Pearson Correlation	.573**	.613**	.621**	.594**	.625**	.517**	.580**	.648**	.698**	.598**	.516**	.585**	.543**	.740**	.589**	.515**	.460*	.456*	.526**	.609**	.619**	1
Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.001	.000	.003	.001	.000	.000	.000	.004	.001	.002	.000	.001	.004	.011	.011	.003	.000	.000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*, Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**, Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

2. Uji Reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.903	21

3. Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Pola Makan
N		74
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	29.20
	Std. Deviation	2.659
Most Extreme Differences	Absolute	.098
	Positive	.098
	Negative	-.078
Test Statistic		.098
Asymp. Sig. (2-tailed)		.076 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		umur	jenis kelamin	pekerjaan	kejadian gastritis
N		74	74	74	74
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	3.12	1.62	2.20	1.43
	Std. Deviation	.964	.488	1.805	.499
Most Extreme Differences	Absolute	.265	.402	.382	.375
	Positive	.202	.277	.382	.375
	Negative	-.265	-.402	-.253	-.305
Test Statistic		.265	.402	.382	.375
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c	.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

4. Chi Square

4.2.4.1 Hasil uji Chi-Square variabel umur

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.071 ^a	4	.546
Likelihood Ratio	3.802	4	.434
Linear-by-Linear Association	.495	1	.482
N of Valid Cases	74		

a. 4 cells (40,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,86.

4.2.4.2 Hasil uji Chi-Square variabel jenis kelamin

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.951 ^a	1	.047
Continuity Correction ^b	3.047	1	.081
Likelihood Ratio	4.045	1	.044
Fisher's Exact Test			
Linear-by-Linear Association	3.897	1	.048
N of Valid Cases	74		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

4.2.4.3 Hasil uji Chi-Square variabel pekerjaan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.616 ^a	4	.047
Likelihood Ratio	12.395	4	.015
Linear-by-Linear Association	1.520	1	.218
N of Valid Cases	74		

a. 6 cells (60,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,43.

4.2.4.4 Hasil uji Chi-Square variabel pola makan

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.977 ^a	13	.309
Likelihood Ratio	17.575	13	.174
Linear-by-Linear Association	.440	1	.507
N of Valid Cases	74		

a. 23 cells (82,1%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,43.

4.2.4.5 Rata – Rata responden menderita tanda dan gejala gastritis

Statistics

R		
N	Valid	42
	Missing	0
Mean		3.24

Lampiran 18. Tanda dan Gejala Penderita Gastritis

Berdasarkan hasil distribusi frekuensi didapatkan rata – rata dalam 1 responden merasakan 3 gejala gastritis.

Distribusi Frekuensi Tanda dan Gejala Gastritis Nyeri Ulu Hati di
Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri Tahun 2024

Nyeri Ulu Hati	Frekuensi	Presentase (%)
Ya	34	45.9
Tidak	40	54.1
Total	74	100.0

Distribusi Frekuensi Tanda dan Gejala Gastritis Mual di Wilayah
Kerja Puskesmas DTP Jayagiri Tahun 2024

Mual	Frekuensi	Presentase (%)
Ya	36	48.6
Tidak	38	51.4
Total	74	100.0

Distribusi Frekuensi Tanda dan Gejala Gastritis Kurang Nafsu Makan
di Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri Tahun 2024

Kurang Nafsu Makan	Frekuensi	Presentase (%)
Ya	24	42,4
Tidak	50	67,6
Total	74	100.0

Distribusi Frekuensi Tanda dan Gejala Gastritis Kembung di Wilayah
Kerja Puskesmas DTP Jayagiri Tahun 2024

Kembung	Frekuensi	Presentase (%)
Ya	21	28.4
Tidak	53	71.6
Total	74	100.0

Distribusi Frekuensi Tanda dan Gejala Gastritis Pusing di Wilayah Kerja
Puskesmas DTP Jayagiri Tahun 2024

Pusing	Frekuensi	Presentase (%)
Ya	23	31.1
Tidak	51	68.9
Total	74	100.0

Lampiran 19. Dokumentasi Penelitian



















Lampiran 20. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BARAT
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANDUNG BARAT
PUSKESMAS DTP JAYAGIRI
 Jl. Jayagiri No. 35 Kecamatan Lembang Telp. 022-2787513
 Email : puskesmasjayagirilembang@gmail.com

SURAT KETERANGAN
 Nomor : 440/105/Pkm/VIII/2024

Kepala Puskesmas DTP Jayagiri Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung Barat dengan ini :

MENERANGKAN

Bahwa

N a m a	: Clarissa Putri Shalsabilla
Nomor Induk Mahasiswa	: 221F105001
Prodi	: S1 Kesehatan Masyarakat
Kampus	: Universitas Bhakti Kencana Bandung
Judul Penelitian	: Determinan Kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas DTP Jayagiri Kabupaten Bandung Barat Tahun 2024

Telah melakukan pengumpulan dan pengolahan data terkait judul penelitian diatas dari tanggal 02 Juli 2024 s/d 10 Juli 2024 di Wilayah Puskesmas DTP Jayagiri Kecamatan Lembang Kabupaten Bandung Barat.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Jayagiri
 Pada Tanggal : 07 Juli 2024



Puskesmas DTP Jayagiri
Agus S.Kep.MM.Kes
 NIP. 196708011988031004

Lampiran 21. Hasil Turnitin

SKRIPSI CLARISSA.docx

ORIGINALITY REPORT

23%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.unhas.ac.id

Internet Source

3%

2

positori.kemdikbud.go.id

Internet Source

2%

3

repository.bku.ac.id

Internet Source

1%

4

www.scribd.com

Internet Source

1%

5

repository.uin-suska.ac.id

Internet Source

1%

6

juke.kedokteran.unila.ac.id

Internet Source

1%

7

jagoanilmu.net

Internet Source

1%

8

repository.stikesdrsoebandi.ac.id

Internet Source

1%

9

pelajarancg.blogspot.com

Internet Source

1%

Lampiran 22. Daftar Riwayat Hidup



NAMA	Clarissa
NIM	221FI05001
PRODI	S1 Kesehatan Masyarakat
TAHUN LAHIR	2000
ALAMAT	JL. Lapang Cikole Kec. Lembang

RIWAYAT PENDIDIKAN	SDN 7 Lembang (2006 – 2012)
	SMPN 1 Lembang (2012 – 2015)
	SMAN 1 Lembang (2015 – 2018)
	Poltekkes Kemenkes Bandung (2018 – 2021)
	Universitas Bhakti Kencana (2022 – 2024)